## BEST AVAILABLE COPY

	MI	II TIDI	FDFD	EMDE	T OL	TD4	-	SCOLLI							
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								10/562 460 12-29 85							
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)							
		***					CLAIN	15	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	AS FILED AFTER AFTER							Î –							
			I AMENDMENT .		2 MAMENDMENT				ASI	AS FILED		LAWENDWEML .		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	4		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2 .		1		<del> </del>	<b> </b>	<del> </del>	-	51 52	-					DEI.	
3		2					1	53	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<b> </b>			
5		0			ļ		]	54						<del> </del>	
6		1				<u> </u>	1	<u>55</u>							
- 7 - 8							1	57						<u> </u>	
9							┨.	<u>58</u> 59	-						
10			·				1	60	<del> </del>						
11 12							1	61					· ·	<del></del>	
13							į	62 63		·					
14								64		·	-				
15 16								65							
17								66							
18 19		·						68						-	
20				<del></del>				69 70	<del> </del>						
21								71			<del>~~~</del> ∤			<u></u>	
22								. 72 73							
<sup></sup> 24		· ·						74							
25 26								75							
27								76 77							
28 29								78		e o en i					
30								79 80					· ·		
31								81							
32								82 83							
34								84		—— <u> </u>		<u> </u>			
35 36								85							
37							H	86 87				<del></del>	<del> : : </del> :	<del></del>	
38 39.							1	88							
40				<del></del> [			ŀ	89. 90				-I			
41							I	91					-		
42								92						9	
44					·			94							
45							. [	95							
47								96 97	p = 2/						
48	•							98							
49 50							-	99 100							
TOTAL IND.	2	1		8		1	į,	TOTAL IND.		I		1	- +	1	
TOTAL DEP	3	*	J	4	1	40	<b>-</b>	OTAL DEP	J 	4		<u>.</u> +		42	
TOTAL CLAIMS	71							TOTAL CLAIMS	ļ		15				
PTO - 1360	(REV. 11/04)						L.		U	S. DEPARTM			15	- Dietar	
					·										